

Gesuch Sozialtarif

Ab (bitte ankreuzen)

1. Semester 2024/25 (August bis Januar)

2. Semester 2024/25 (Februar bis Juli)

Gesuchssteller

(muss identisch sein mit Rechnungsadresse Musikschule und dem Antragssteller für IPV)

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

E-mail: _____ Tel.: _____

IPV Verfügung

Vom: _____ (Kopie muss dem Gesuch beigelegt sein)

Bemerkungen:

Das Gesuch ist für ein Schuljahr gültig. Ein wiederholtes Gesuch ist mit entsprechend neuer Verfügung bis spätestens Ende Dezember für das 2. Semester des laufenden Schuljahres, resp. Ende August für das 1. Semester des neuen Schuljahres einzureichen.

Datum: _____

Unterschrift: _____